

# 固定路線 申請表格



香港復康會  
The Hong Kong Society  
for Rehabilitation  
復康巴士  
Rehabus

申請編號： \_\_\_\_\_

## 申請須知：

- 1) 復康巴士固定路線服務的形式與公司巴士 / 學童巴士服務相似，是專為需要乘車上班、上學及前往接受訓練之行動不便人士提供由星期一至六，每日早午各一程之定時定點接載服務。每星期乘搭最少五次方才接受申請（惟因資源有限，本會不會提供固定路線服務予已有校巴或類似服務的人士。）
- 2) 固定路線之服務時間為星期一至六（公眾假期除外），上午 6:30 分至 10:00 及下午 3:00 至 7:00，星期六亦可於中午 12:00 至下午 2:00 回程。
- 3) 申請人如要求每星期乘車次數 5 或 6 次，會當「半月票」服務處理。而乘車次數多於 6 次，會當「全月票」服務處理。繳費詳情可見復康巴士關於「固定路線之用戶及車資處理須知」。
- 4) 申請人提供的個人資料，除會用作處理有關申請外，還會作為研究及發展服務用途，及會轉交予其他政府部門處理所有涉及復康巴士服務的事宜。詳情可見復康巴士關於「個人資料（私隱）條例的須知」。
- 5) 申請方法：
  - 申請人須準確填寫申請表上各項資料，將填妥之申請表連同身份證明文件及通訊地址證明文件之副本寄回：香港薄扶林沙灣徑 7 號 6 樓「香港復康會復康巴士 固定路線申請」或傳真至 2855 7106。
  - 復康巴士只接受於申請日期起計 3 個月內開始使用之申請。而復康巴士將於收件日起計的 7 個工作天內發函確實申請人已收到申請表，並在收件日起計的 1 個月內另發函把申請結果通知申請人。
  - 倘現有路線或時間未能配合，復康巴士將以書面通知申請不成功並會將申請表放入「輪候冊」存檔，為期 3 個月。若期滿仍未獲編配服務，本會將另行發函要求申請人回覆是否繼續輪候。
- 6) 申請人若要更改申請表上的任何一項資料，必須盡早以書面通知復康巴士。
- 7) 如申請人是輪椅人士，請留意有關復康巴士接載輪椅人士的一般安排和須知如下：
  - 復康巴士之升降台可負重由 180 至 300 公斤(kg)
  - 大部份復康巴士上之輪椅扣鎖安全帶是可承受 85 公斤(kg)的拉力
  - 所有復康巴士均可接載根據 ISO7193 的標準輪椅，該標準為：長 1200 毫米(mm) × 闊 700 毫米(mm) × 高 1090 毫米(mm)復康巴士會根據坐輪椅的申請人在「甲部 第 8 項有關其個人之輪椅資料」來考慮。對於一切特殊情況，本會定必盡力考慮及作出可行之安排。
- 8) 如申請人因身體狀況必須附帶任何醫療或維生工具一同乘坐復康巴士，必須在「甲部 第 9 項其他資料」欄內註明，以便了解申請人的特殊需要，以便作出最適切的安排。
- 9) 本會日後如有需要修訂此申請表之版本，將不會另函通知。歡迎申請人隨時可登上本會網頁 [www.rehabsociety.org.hk/rehabus.html](http://www.rehabsociety.org.hk/rehabus.html) 瀏覽。又可致電復康巴士服務熱線 2817-8154 查詢。

## 復康巴士固定路線

申請編號： \_\_\_\_\_

為方便復康巴士準確及快捷處理申請，申請人必須填寫甲、乙兩部的各項資料 (在適當位置畫上✓號；凡見\*項，請刪除不適用項)，多謝合作！

### 甲部：申請人資料 (必須填寫)

1. 姓名(中文)： \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_
2. 性別：  男  女
3. 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
4. 身份證 / 出生證明書 / 身份證豁免證明書號碼\* (請提供副本)： \_\_\_\_\_  
(如有)殘疾人士登記證號碼： \_\_\_\_\_ 證上所列殘疾類別 \_\_\_\_\_ 有效期至 \_\_\_\_\_
5. 職業：  學生  在職人士  正接受訓練  其他 \_\_\_\_\_
6. 申請人或家長 / 監護人\* (姓名 \_\_\_\_\_) 之聯絡方法：  
住所 \_\_\_\_\_ 工作地點 \_\_\_\_\_ 手提 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
其他： 傳呼機 / 傳真機 / 電郵地址\* (請註明) \_\_\_\_\_
7. 通訊地址： (請提供最近 3 個月內之地址證明副本，例如租約、稅單、銀行月結單、電費單或煤氣費單等，如有提交文件上之困難或疑問，請註明)

### 8. 殘疾情況：

電動輪椅

手動輪椅不能過椅

手動輪椅可過椅

嬰兒手推車型輪椅

手杖 / 手推架

行動不便 (如痙攣、小兒麻痺等)：(請詳述) \_\_\_\_\_

失明

[ 附註：其他病症 ] (請詳述及附有醫生證明其行動不便之情況)

癲癇症

心臟病

其他 \_\_\_\_\_

輪椅資料： 重量 (連人) _____ 公斤/磅 *		
盡可能提供相片	# 包括所有附件/佔用範圍	長 _____ 毫米 闊 _____ 毫米

9. 其他資料：(如有需要，請用另紙填寫或附有相片、醫生證明等資料)

本人已細閱固定路線申請  
須知及有關個人資料處理  
的條款及明白接受其規定，  
並準確地提供上述資料。

申請人或家長 / 監護人\* 姓名： \_\_\_\_\_

簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

## 復康巴士固定路線

申請編號： \_\_\_\_\_

為方便復康巴士準確及快捷處理申請，申請人必須填寫甲、乙兩部的各項資料 (在適當位置畫上✓號；凡見\*項，請刪除不適用項)，多謝合作！

### 乙部：申請服務要求 (必須填寫)

10. 上車地點：名稱、地址及電話

\_\_\_\_\_

11. 目的地：名稱、地址及電話

\_\_\_\_\_

12. 使用日：

( 星期一 ( 星期二 ( 星期三 ( 星期四 ( 星期五 ( 星期六

13. 使用時間：

星期一至五：

最遲到達目的地時間\_\_\_\_\_ (上午/下午) 是否有人接車：( 有 ( 無

最早離開目的地時間\_\_\_\_\_ (上午/下午) 是否有人接車：( 有 ( 無

(如適用) 星期六：

最遲到達目的地時間\_\_\_\_\_ (上午/下午) 是否有人接車：( 有 ( 無

最早離開目的地時間\_\_\_\_\_ (中午/下午) 是否有人接車：( 有 ( 無

14. 開始使用日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

15. 使用復康巴士目的：

( 工作 (為同一僱主連續工作 4 星期 ( 上學 (學年制)  
或以上，而每星期最少工作 ( 上學 (短期課程，約為期： \_\_\_\_\_  
18 小時的受薪工作) \_\_\_\_\_)

( 治療 (約為期： \_\_\_\_\_) ( 其他 \_\_\_\_\_

( 訓練 (約為期： \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

16. 現未有使用復康巴士服務或若復康巴士未能提供服務時，你使用什麼交通工具往返目的地？

\_\_\_\_\_

17. 其他備註：例如申請人需要依靠其他維生儀器必須一併連輪椅坐車的 (請附相片)

\_\_\_\_\_

本人已細閱固定路線申請

須知及有關個人資料處理

的條款及明白接受其規定，

並準確地提供上述資料。

申請人或家長 / 監護人 \* 姓名： \_\_\_\_\_

簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

復康巴士固定路線

申請編號： \_\_\_\_\_

**丙部：其他資料** (必需填寫)

18. 乘車時需有陪同者：  是 (請填寫以下陪同者資料) 關係 \_\_\_\_\_  否

姓名 \_\_\_\_\_ 身份證號碼 \_\_\_\_\_ 聯絡電話號碼 \_\_\_\_\_

本人已細閱固定路線申請須知及有關個人資料處理的條款及明白接受其規定，並準確地提供上述資料。

陪同者 姓名： \_\_\_\_\_

簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

由於申請人乘車時需有陪同者，故本人願意承擔陪同者使用固定路線之車資。本人亦同意當申請人不用車，陪同者也應不用車。

申請人或家長 / 監護人\* 姓名： \_\_\_\_\_

簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

19. 就此次申請需聯絡轉介機構：  需要 (請填寫以下 20.-22.資料)  不需要

20. 轉介機構名稱、電話及傳真機號碼：

21. 介紹職員姓名： \_\_\_\_\_

22. 介紹職員簽名： \_\_\_\_\_

**聲明**

除了固定路線申請須知外，復康巴士還有下列相關重要資料需固定路線服務之用戶遵守。歡迎申請人預先登上本會網頁[www.rehabsociety.org.hk/rehabus.html](http://www.rehabsociety.org.hk/rehabus.html)查閱最新版本，或致電復康巴士服務熱線 2817-8154 向職員索取：

- 固定路線之用戶及車資處理須知
- 個人資料 (私隱) 條例的須知
- 乘客守則

本人已細閱有關固定路線申請及其他使用須知的條款及明白接受其規定。

申請人或家長 / 監護人\* 姓名： \_\_\_\_\_

簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_